様式第５号（第５条関係）

係

所属長

大台町立就業改善センター使用料減免申請書

　　年　　 月　　 日

大 台 町 長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　大台町立就業改善センターの使用料を下記の理由により減免されたいので、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用の目的 |  |
| 使用日時 | 年　　　月　　　日　　午前 ・ 午後　　　時　　　分から  　　　　　　年　　　月　　　日　　午前 ・ 午後　　　時　　　分まで |
| 減免の理由 | * 公共団体が、公共的団体が使用する場合 * 町（町関係機関を含む。）が必要であると認めた団体が使用する場合 * 町（町関係機関を含む。）が後援若しくは共催を行う行事で使用する   場合   * 地震、火災及び風水害等の災害の発生により、応急避難施設として   使用する場合 |
| 備考 |  |

※使用料の減免を受けられる団体等は、大台町立就業改善センター使用（使用変更）許可申請書（様式第１号）とあわせて提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 受付年月日 | 決定年月日 | 決定番号 |
| ※印欄は記入不要 | ※  年　　月　　日 | ※  年　　月　　日 | ※  第　　　　　号 |